静岡県私立高等学校等奨学給付金受給申請書

裏面あり

高校生等奨学給付金の受給を申請します。

ふりがな 申請者(保護者等) 氏 名		申請日	年 月 日
高校生等との関係 (いずれかに○を記入)	生計維持者(両親)・生計維持者(でその他()	ひとり親)・ 主	こたる生計維持者 ・ 生徒本人 ・
申請者現住所等	〒 - (自宅電話) (e-mail)	(携帯電	話)
基準日(7月1) 現在の申請者住所 (上記と異なる場合)	〒 −		

【確認事項】下記の事項について確認の上、申請者(生計維持者等)が署名(自署)をしてください。

- ・この申請書の記載内容は、事実に相違ありません。
- ・この申請書に虚偽の記載があった場合は、静岡県の求めに従いその全額を即時返還します。
- ・私は静岡県以外の都道府県に高校生等奨学給付金の申請は行っておりません。
- ・この申請の対象となる高校生等は児童福祉法による児童入所施設措置費(見学旅費又は特別育成費(母子生活支援施設の高校生等を除く))の支弁対象ではありません。
- ・この申請書の提出にあたり、静岡県が高等学校等就学支援金の認定状況、世帯状況、生活保護の 受給状況、課税状況等について、関係機関から情報提供を受けることを同意します。

※記入もれ注意 申請者 (※自署)

【対象となる高校	を生等について と と と と と と と に で と に で に で に で に で に で に で に で に で に で に で に で に で に で に に								
<u></u>			生年月	日	昭和平成		年	月	日
学校設置者名 (学校法人名等)				入	. 学 年	月		年	月
学 校 名				学	±	年			年
学校所在地	〒 – 								
学校の種類 課程・学科	高等学校	交等専攻	:科			課程・学科		専攻科	
	学校名	年	月月		学校の種	重類・	課程・学科	在学中に給付金 回数	
過去の高等学校等	立	年	~ : 月 F	1				なし 1回 2回 □ □ □	
における在学期間	学校名		月月	1	学校の種	重類・	課程・学科	在学中に給付金 回数	
	立	年	~ : 月 E	1				なし 1回 2回 □ □ □	3 E 4 E

【対象となる高校生等の生活保護(生業補助)】の受給状況**〔基準日(7月1日)現在〕** ※どちらか一方の該当する項目について、チェック(☑)をつけてください。 生活保護(生業扶助)を受給していません。 ⇒【生計維持者の収入について】を記入してください。 生活保護(生業扶助を受給しているため、生業扶助(高等学校等就学費)受給証明書を提出しま ⇒その他必要書類の記入をお願いします。 【生計維持者の収入の状況について】 ①から④、いずれか該当する項目にチェック (☑) (1)次の者の課税証明書等を提出します。 生計維持者(両親)2名分 1 生計維持者1名分 ・生計維持者が、一時的に親権を行う児童相談所長、児童福祉施設の長である場合はその者は除く。 ▶□ 離婚、死別等により生計維持者が1名の場合 どちらか (2) ··· <u>戸籍謄本等</u>「ひとり親」であることの証明書類の提出が必要です。 −方に☑ □ <u>それ以外</u> (DV、養育放棄、失踪等のやむを得ない家庭の事情により1名分の提出不能) · ・・・ 上記の内容がわかる **申立書に加え、<u>裏付けとなる書類</u>の提出が必要です**。 ※ 就学支援金の認定状況や家庭状況の確認のため、在学する学校に連絡する場合があります。 生徒本人 3 🗆 親権者又は主たる生計維持者のいずれも存在しない場合であり、成人に達している場合等 ・・・・主たる生計維持者等がいないことがわかる書類(扶養誓約書)の提出が必要です。 主たる生計維持者1名分〔①~③以外で、生徒本人以外に主たる生計維持者が存在する場合〕 4 ・・・扶養関係が分かる書類(扶養誓約書)の提出が必要です。 ※記入もれ注意 ○課税証明書を添付する者の氏名及び生徒との続柄を記入してください。 氏名 生徒との続柄 氏名 生徒との続柄 【扶養親族の状況について】 扶養する子が3人以上いる世帯のみ 市町村民税における扶養親族の記載が省略されていない課税証明書等 及び 生計維持者の市町村民税における扶養親族の内訳を申告する書類 日復学(基準日現在休学) □ 基準日現在休学していない 休学•復学 П 月 支援対象区分 □ 就学支援金受給資格者 □ 学び直し支援金対象者 静学 対象生徒は基準日(7月1日)現在本校に在学し、上記の内容に相違ないことを証明します。 岡校 県記 月 内入 在学等証明 学 校 名 校欄 印 学校長氏名

※ 県	学校	専攻科	支給	区	非課税	105,500円未満	264,500円未満 かつ多子世帯
記 入 欄	生業扶助	未受給・受給	可・否	支給額	52, 100円	10, 420円	10, 420円

記入上の注意

【対象となる高校生等について】の欄は次により記入してください。

- 基準日 (7月1日) 現在、在籍している学校について、記入してください。
- 「高等学校等」とは、国公私立の高等学校(専攻科を含む)、中等教育学校の後期課程(専攻科を含む)、高等専門学校(第1学年から第3学年まで)、専修学校及び各種学校のうち高等学校の課程に類する課程を置くものとして文部科学省令で定めるものをいいます。
- 様式第1号(その1)の「学校の種類・課程・学科」の欄には、「①高等学校(全日制)」、「②高等学校(定時制)」、「③高等学校(通信制)」、「④中等教育学校(後期課程)」、「⑤高等専門学校(1~3学年)」、「⑥専修学校(高等課程)昼間学科」、「⑦専修学校(一般課程)昼間学科」、「⑧専修学校(高等課程)夜間等学科」、「⑨専修学校(一般課程)夜間等学科」、「⑩専修学校(高等課程)通信制学科」、「⑪専修学校(一般課程)通信制学科」、「⑪各種学校(外国人学校)」、「⑬各種学校(その他)」の別を記入してください。

【保護者等の収入の状況について】の欄は、次により記入してください。

- イ 保護者とは、親権を行う者(親権を行う者のないときは、未成年後見人)をいい、次の①~⑤は 除きます。
 - ①児童福祉法第33条の2第1項、第33条の8第2項又は第47条第2項の規定により親権を 行う児童相談所長
 - ②児童福祉法第47条第1項の規定により親権を行う児童福祉施設の長
 - ③その他生徒の就学に要する経費の負担を求めることが困難と認められる保護者
 - ④民法第857条の2第2項に規定する財産に関する権限のみを行使すべきこととされた 未成年後見人
 - ⑤その他生徒の就学に要する経費の負担を求めることが困難と認められる保護者
- ロ (1)②に該当するときは、必ず「親権者」全員の状況を確認の上、記入してください。 (専攻科のみ)満18歳となる日の前日において里親等に委託されていた場合、児童養護施設等 に入所していた場合、そのほか社会的養護が必要と認められる場合は③又は④のいずれかの□ にレ印を付けてください。
- ハ (1)①に該当するときは、保護者等全員の課税証明書等を添付してください。
- 二 (1)③又は④に該当するときは、生徒本人又は主として生徒の生計をその収入により維持している者(医療保険各法(注)における扶養者等)の課税証明書等を添付してください。また、主として生徒の生計をその収入により維持する者がいるかどうかについて確認できる書類(扶養誓約書)を添付してください。
 - [主たる生計維持者の課税証明書等の提出が必要となるケース]
 - (例) 両親の離婚により父が親権者となったが、その後、父が死亡。未成年後見人は選任されておらず、祖父の収入により生徒の生計を維持している場合 等
 - (注)医療保険各法とは、健康保険法、船員保険法、国民健康保険法、国家公務員共済組合法、地方公務員等共済組合法又は私立学校教職員共済法をいいます。

【生計維持者の収入の状況について】の欄は、次によって記入してください。

- イ 生計維持者とは、
 - ・生徒に父母がいる場合

当該父母とします。(収入の有無・多寡を問わず、両親がいる場合は両親(2名)。ひとり 親等の場合は父又は母のみ)

- ・生徒に父母がいない場合又は生徒が以下の(ア)~(エ)に掲げる者である場合、当該生徒 又は父母に代わって生計を維持する者がいる場合は、当該者とします。
- (ア)満18歳となる日の前日において児童福祉法第27条第1項第3号の規定により同法第6条の4に規定する里親に委託されていた者又は同号の規定により入所措置が採られて同法第41条に規定する児童養護施設に入所していた者
- (イ)満18歳となる日の前日において児童福祉法第27条第1項第3号の規定により同法第6条の3第8項に規定する小規模住居型児童養育事業を行う者に委託されていた者又は同号の規定により入所措置が採られて同法第43条の2に規定する児童心理治療施設若しくは同法第44条に規定する児童自立支援施設に入所していた者
- (ウ)満18歳となる日の前日において児童福祉法第6条の3第1項に規定する児童自立生活援助 事業を行う者に委託されていた者
 - (エ) そのほか、社会的養護が必要と認められる者

- ロ (1)①に該当するときは、父母全員の課税証明書等を添付してください。
- ハ (1)②に該当するときは、必ず「父母」全員の状況を確認の上、記入してください。 家庭の事情によりやむを得ず、父母全員の課税証明書等を添付できない場合は、父母が存在し ない場合に含まれるものとして、④を選択してください。
- 二 (1)③又は④に該当するときは、生徒本人又は生徒の生計をその収入により維持している者 (医療保険各法(注)における扶養者等)の課税証明書等を添付してください。また、生徒の 生計をその収入により維持する者がいるかどうかを確認できる書類(扶養誓約書)を添付して ください。

[主たる生計維持者の課税証明書等の提出が必要となるケース]

- (例) 両親の離婚により父が親権者となったが、その後、父が死亡。未成年後見人は選任されておらず、祖父の収入により生徒の生計を維持している場合 等
- (注) 医療保険各法とは、健康保険法、船員保険法、国民健康保険法、国家公務員共済組合法、地方公務員等共済組合法又は私立学校教職員共済法をいいます。

【扶養親族の状況について】の欄は、次により記入してください。

○ 高等学校等に通う高校生等及び15歳以上(中学生は除く)23歳未満の被扶養者については、扶養 を確認できる書類を添付してください。

留意事項

- 過去に国公私立を問わず高等学校等(修業年限が3年未満のものを除く。)又は高等学校等専攻科を卒業し又は修了したことがある場合には、静岡県私立高等学校等奨学給付金の受給資格はありません。
- 同一生徒が2校以上の学校に在学している場合は、いずれか1校を選んで申請してください。
- 児童福祉法による児童入所施設措置費等国庫負担金について(令和5年5月10日こ支家第47号)」による措置費等の支弁対象となる高校生等であって、見学旅行費又は特別育成費(母子生活支援施設の高校生等を除く)が措置されている場合には、原則として補助対象外となります。
- 偽りその他不正の手段による申請により受給した場合、支給された給付金の一部または全部について返還の対象となり、また、別途加算金等が課せられるほか、補助金等に係る予算の執行の適正化に関する法律の規定に基づき、刑罰が科されることがあります。
- その他、不利益が生じる恐れがありますので、基準日 (7月1日) 現在の内容を正しく記入してください。

(備考) この用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

在 学 等 証 明 書

下記の者は、基準日※現在、本校へ在学していることを証明します。

※基準日:文紹を受けよ	, , , , ,								
	(ふりがな)								
L 名									
			Ь			_			
生年月日		平原	艾	年		月		日生	
大学年				绺	<u>~~</u>	台口			
在学年				第	4	全年			
学校の種類									
課程・学科									
	 								
★授製魚区八		士極人巫公浴	欠 + 少 + 上	学が声1 士	ゼムサ缶	* ¬	中小利士	拉 4 4 4 4	
支援対象区分				学び直し支					
支援対象区分 ※専攻科支援対象									
【 ※専攻科支援対象	<u></u> 者につい	ては、個人	.対象要件	を確認の上、					
L ※専攻科支援対象 【休学期間がある	 者につい 場合は、	ては、個人 その期間を	.対象要件	を確認の上、	証明書	を発行し			
L ※専攻科支援対象 【休学期間がある 年	 者につい 	ては、個人 その期間を 日 ~	.対象要件	を確認の上、 ください。】 年	証明書	<u>ー</u> を発行し 日			
L ※専攻科支援対象 【休学期間がある	 者につい 場合は、	ては、個人 その期間を 日 ~	.対象要件	を確認の上、	証明書	を発行し			
L ※専攻科支援対象 【休学期間がある 年	 者につい 	ては、個人 その期間を 日 ~	.対象要件	を確認の上、 ください。】 年	証明書	<u>ー</u> を発行し 日			
L ※専攻科支援対象 【休学期間がある 年	 者につい 	ては、個人 その期間を 日 ~	.対象要件	を確認の上、 ください。】 年	証明書	<u>ー</u> を発行し 日			
L ※専攻科支援対象 【休学期間がある 年	 者につい 	ては、個人 その期間を 日 ~	.対象要件	を確認の上、 【 ください。】 年 年	証明書 月 月	ー を発行し 日 日	てくださ		
L ※専攻科支援対象 【休学期間がある 年	 者につい 	ては、個人 その期間を 日 ~	.対象要件	を確認の上、 【 ください。】 年 年 年	証明書	ー を発行し 日 日			
L ※専攻科支援対象 【休学期間がある 年	 者につい 	ては、個人 その期間を 日 ~	対象要件 を記入して 学校 校	を確認の上、 (ださい。) 年 年 年 を名 長	証明書 月 月	ー を発行し 日 日	てくださ	V 'o	
L ※専攻科支援対象 【休学期間がある 年	 者につい 	ては、個人 その期間を 日 ~	対象要件を記入して	を確認の上、 (ださい。) 年 年	証明書 月 月	ー を発行し 日 日	てくださ		

口座振込依頼書(兼委任状)

	-	-
<i>/</i> —	н	
111-	Н	
	/ 1	

静岡県知事 鈴木 康友 様

[申請者(保護者等)]

住	所
氏	名 (※自署)

静岡県私立高等学校等奨学給付金の支給が決定された場合は、下記へ口座振込によりお支払いください。(静岡県私立高等学校等奨学給付金の受領の権限を下記口座名義人に委任します。)

4. 4.	/ (1 –) /				
	込先金融			す	銀行 支店 金庫 出張所 農協 所
預則	宁金種別 で	(該 囲	当するも む	のを)	普通 • 当座
預	貯 金	П	座 番	号	
フ	IJ		ガ	ナ	
П	座	名	義	人	

〔口座名義人が申請者と異なる場合、以下の欄について記入してください。〕

П	座 名	義	人 住	所	
П	座	名	義	人	※名義人署名(自署)

通帳コピー 貼付け欄(のり等で貼付けてください。

- *金融機関名、店舗名、預貯金種別、口座番号、口座名義人(カナ)が確認できるページのコピーを添付してください。
- *預金通帳がない場合は、キャッシュカードの写しやインターネットバンキングの上記の内容が分かる画面の写しでも差し支えありません。

(Ini)	
記号〇〇〇〇〇 番号〇〇〇〇〇〇〇	
_おなまえ 〇〇 〇〇 様	
株式会社ゆうちょ銀行	
<u>店名</u> 店番	
預金種目普通預金 口座番号	•

年	月	日

委 任 状

私が支給を受ける静岡県私立高等学校等奨学給付金を学校徴収金等(教科書費・教材費、 学用品費、通学用品費、教科外活動費、生徒会費・PTA会費、入学学用品費、修学旅行費、通信費等)に充てることについて、学校設置者に委任することを了承します。

+ = + + + + + + + + + + + + + + + + + +		(※自署)
┃申請者現住所 ┃(保護者等) ┃	申請者氏名	

静岡県私立高等学校等奨学給付金の支給が決定された場合は、下記口座にお支払いください。 (静岡県私立高等学校等奨学給付金の受領の権限は、下記口座名義人に委任します。)

振 込 先 金 融 機 関 名 (該当するものを○で囲む)	銀行 金庫 農協	支店 出張所 所
預 貯 金 種 別	普通 • 当座	
預貯金口座番号		
フリガナ		
口 座 名 義 人		

[※] 口座情報は学校に確認し記載すること。

生活保護法(昭和25年法律第144号)第36条の規定による 生業扶助(高等学校等就学費)受給証明書

	年	月	日
 紅事務所長	E	Ŋ	

次の世帯が、令和7年7月1日現在、生活保護法(昭和25年法律第144号) 第36条の規定による「生業扶助(高等学校等就学費)」の受給中であることを証明する。

第	36条の規定による「	生業扶助	(高等学校等就学費)」の	受給中であることを証明する。
Ш	上带主氏名	住所		
	世帯員氏名			
	氏名	続柄	生年月日	保護開始日
				+
証	E明書の使用目的			
	静岡県私立高等学校	等奨学給	付金の受給手続きのため)
備	 背考			

担当課·	课・担当者名
電 話	話 番 号

扶養誓約書

私が、主として下記の者を扶養している(<u>健康保険法等における扶養被扶養の関係と同等である</u>)ことに相違がないことを誓約します。

扶養者 住 所					高校生等との関係
氏 名	(※自署)				申請者(保護者等)との関係
生年月日	年	月	日(歳)	

対象の高校生等						扶養者との続柄	被扶養者氏名①					扶養者との続柄
生年月日	ź	ŧ	月	日(歳)		生年月日	年	月	日(歳)	
被扶養者氏名②						扶養者との続柄	被扶養者氏名③					扶養者との続柄
生年月日	ŕ	ŧ	月	日(歳)		生年月日	年	月	日(歳)	
被扶養者氏名④						扶養者との続柄	被扶養者氏名⑤					扶養者との続柄
生年月日	ź	ŧ	月	日(歳)		生年月日	年	月	日(歳)	

県		高校生徒との関係	取扱い区分
記入欄	生計維持者(両親) 主たる生計維持者	・ 生計維持者(ひとり親)・ 生徒本人 ・ その他()	専攻科多子 主たる生計維持者 生徒本人

年	月	日

制服の再購入に係る誓約書兼証明書

申請者氏名	
下記の者について、着月 発生した <u>(災害名を記載)</u>	用を義務付けられている制服が、 <u>年月日</u> に _により喪失(毀損)したことを誓約します。
対象生徒氏名	
在学する学校の名称	
対象生徒との関係	
※罹災証明書等を添付する	ること。
【学校記入欄】	
	着用を義務付けており、今後の学校生活に支障が生じる ついては、再度の制服購入が必要であることを証明しま
年 月 日	
	学 校 名
	学校長氏名
	担当者名
	電話番号
	·